様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

雫石町長　　　　　　　様

給与等の支払者

所 在 地

名　　称

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

住宅手当支給証明書

　次の者の住居手当支給状況について、次のとおり証明します。

１　対象者

　　住　所

　　氏　名

２　住宅手当支給状況

⑴　支給している。

　　　　　　　年　　月から　　　住宅手当月額　金　　　　　　円

　　　※変更があった場合

　　　　　　　年　　月から変更　住宅手当月額　金　　　　　　円

⑵　支給していない。

⑶　住宅手当の制度がない。

（注意事項）

　１　住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給又は負担する全ての手当等の月額です。

　２　住宅手当支給状況については、⑴から⑶までのいずれかに○をつけてください。住宅手当を支給している場合は住宅手当月額を記入してください。

　３　法人の場合は社印を、個人事業主の場合は認印を押印してください。